

Ueber den Einfluss des Nervensystems auf den Zustand der Gefäße.

Von

Dr. Felix Putzeys und Dr. Fürst Tarchanoff.

Auf den Vorschlag von Prof. GOLTZ haben wir den Gegenstand seiner letzten Arbeit (Ueber Gefässerweiternde Nerven, PFLÜGER's Archiv) weiter verfolgt. Wir haben uns bemüht, unter Anwendung neuer Untersuchungsmethoden die von GOLTZ mitgetheilten Thatsachen einer eingehenden Analyse zu unterziehen. GOLTZ hat die Veränderungen der Hauttemperatur an den Zehen nach Durchschneidung und Reizung des Rückenmarks und der Nerven bei Hunden untersucht. In den theoretischen Betrachtungen, welche er aus seinen Beobachtungen ableitet, behauptet er: 1) Die Existenz von localen an der Peripherie gelegenen Nervenmechanismen, welche dem Tonus vorstehen und bis zu einem gewissen Grade die Blutcirculation reguliren; 2) Das Vorhandensein von Gefässerweiternden Nerven im Nervus ischiadicus, welche in Thätigkeit versetzt werden können, einmal schon allein durch die einfache Durchschneidung, dann ferner durch electriche und chemische Reizung.

Diese Thatsachen veranlassen ihn dann, die Temperaturerhöhung, welche auf die Durchschneidung oder Reizung des Nerven oder des Lendenmarks folgt, nicht als eine passive oder durch die Lähmung der Nerven hervorgerufene, sondern als eine active Erscheinung anzusehen.

A. Das erste Ziel, welches wir uns vorsetzten, war die Untersuchung, in welcher Beziehung der Zustand der Gefäße zu der Temperatur des gelähmten Gliedes stehe.

1) Wenn man bei einem Hunde einen Nv. ischiadicus am Oberschenkel durchtrennt und dann die Zehen an den beiden Hinterfüßen abschneidet, so constatirt man leicht, dass der Strom des ausfließenden Blutes auf der gelähmten Seite ein recht bedeutender ist, während er auf der gesunden nur sehr schwach oder selbst kaum vorhanden ist.

Wiederholt man dieses Experiment bei jungen Enten oder Fröschen, so erhält man dasselbe Resultat.

Wenn man endlich bei einem Frosche auf einer Seite die Wurzeln des N. ischiadicus bei ihrem Austritte aus dem Rückenmarke durchtrennt, so bekommt man gleichfalls einen stärkeren Blutstrom auf der operirten Seite.

2) Wenn man jetzt bei diesen Thieren das peripherische Ende des Nerven durch einen Inductionsapparat reizt, so sieht man sofort eine gänzliche Umkehr der Erscheinung: der Strom des ausfließenden Blutes stockt auf der gelähmten Seite und wird sehr merklich auf der anderen. — Reizung durch Kochsalz gab dasselbe Resultat.

Diese Wirkung würde man indessen noch erklären können

durch die Muskelcontractionen und den Tetanus, welcher in Folge der Reizung eintritt.

Wir curarisirten daher junge Hunde und Frösche und beobachteten trotzdem bei diesen Thieren dieselben Erscheinungen wie bei den nicht vergifteten, nur müssen wir noch erwähnen, dass die Frösche nur eine Verlangsamung in dem Ausströmen des Blutes, nicht einen völligen Stillstand erkennen liessen.

Um uns über den Zustand der Gefässe zu versichern, haben wir dann noch die directe Anschauung zu Hilfe genommen. Es gelang uns so bei den Enten fast unmittelbar nach der Operation eine Erweiterung derselben zu beobachten: die Gefässe des Fusses waren ausserordentlich deutlich geworden, die der Schwimmhaut boten reichere Verästelungen dar, das Blut war mehr arteriell, war röther als in der gesunden Pfote; reizten wir alsdann den Nerven der gelähmten Seite durch einen Strom von mässiger Intensität, so sahen wir die Gefässe dieser Seite sich wieder verengern, während die der andern hervortraten.

Ebenso zeigte bereits die macroscopische Betrachtung der Pfote eines Frosches, dass die Durchschneidung eine lebhafte Turgescenz der Gefässe bewirkte.

Wenn man dagegen den N. ischiadicus nach der Durchschneidung, sei es nun im Becken oder im Oberschenkel reizt, so kann man mit Hilfe des Microscops eine Verengerung der Arterien constatiren, welche mitunter bis zum vollständigen Verschlusse der Gefässe gehen kann.

3) Wenn man in allen den eben angeführten Experimenten (2) die Reizung einige Minuten hindurch fortsetzt, so sieht man die Verengerung nachlassen und einer Erweiterung Platz machen, welche man nur als eine Ueberreizungs-, als eine Erschöpfungserscheinung auffassen kann.

Wenn man dann eine mehr peripherisch gelegene Partie des Nerven reizt, so kann man die Gefässcontraction von Neuem beobachten.

B. 1) Die Durchschneidung des Nerven bei Hunden hat uns, ebenso wie es auch GOLTZ mittheilt, eine manchmal recht beträchtliche Temperaturerhöhung in der betreffenden Extremität ergeben; wenn wir aber das peripherische Nervenende bei curarisirten Hunden reizten, so erhielten wir nicht ein Ansteigen, sondern ein Sinken der Temperatur, welches allerdings nie so weit ging, dass die gelähmte Seite ebenso kühl wurde, wie die gesunde, welches indessen doch immerhin $1\frac{1}{2}$ — 2° C. betrug. — Bei einer Ente sahen wir in Folge der galvanischen Reizung des durchschnittenen N. ischiadicus die Temperatur um $2,5^{\circ}$ sinken.

2) Ebenso wie GOLTZ, haben wir bei Hunden die Temperatur

der gelähmten Extremität nach Ablauf von ungefähr 3 Wochen der der gesunden Seite gleich gefunden.

Wenn man die Wirkung der Durchschneidung und der Reizung des Nv. ischiadicus auf den Contractionszustand der Gefässe und die Temperatur des betreffenden Körpertheils vergleicht, so bemerkt man einen Parallelismus: die Gefässerweiterung entspricht dem Steigen der Temperatur, die Verengerung dem Sinken derselben.

C. Wenn man bei einem Frosche, dem vorher der N. ischiadicus der einen Seite durchschnitten ist, die Zehen an beiden Hinterfüssen abschneidet, so sieht man das Blut in reichlicher Menge aus der gelähmten Pfote ausströmen, während aus der anderen gar nichts oder fast gar nichts hervortropft. Machen wir dann nach etwa 10 Tagen einen neuen Schnitt durch die Schwimmbaut, so zeigt sich, dass das Blut in ungefähr gleicher Menge von beiden Füssen herabtropft; wenn wir alsdann das Rückenmark in der Mitte des Rückens durchschneiden oder die untere Partie desselben zermahlen, so beobachten wir eine Erscheinung, welche der zuerst wahrgenommenen völlig entgegengesetzt ist: aus der gelähmten Pfote fliesst nun sehr wenig oder gar kein Blut aus, aus der andern strömt es sehr reichlich.

Einige Tage später ist der Unterschied zwischen beiden Seiten wiederum fast verschwunden.

Wiederholt man die Durchschneidung des Rückenmarks in der Weise, dass immer mehrere Tage zwischen den einzelnen Verletzungen vergehen, so zeigt sich jedesmal eine neue Vermehrung des Blutausflusses an demjenigen Beine, welches noch in nervöser Verbindung mit dem Centralorgane steht.

Die Experimente dieser letzten Reihe stützen also die von GOLTZ gemachten; sie beweisen, dass eine vollkommene Uebereinstimmung existirt zwischen dem Zustande der Füllung der Gefässe und der Wärme des betreffenden Körpertheils und dass die allmähliche Rückkehr der Temperatur zur Norm die Folge der Wiederherstellung des Tonus ist.

Wir schliessen nun aus den bisher angeführten Thatsachen Folgendes:

1) Die Wiederherstellung des Tonus in den Gefässen, welche ihre Verbindung mit den im Gehirn und Rückenmark gelegenen automatischen Centren verloren haben, lässt sich, wie schon GOLTZ behauptet hat, nicht anders erklären, als durch die Existenz von localen peripherischen Vorrichtungen, vielleicht nervöser Natur, welche wir nicht abgeneigt wären denen an die Seite zu stellen, welche wir in den Eingeweiden vorfinden.

Der Tonus würde also in erster Instanz von diesen localen Mechanismen abhängen, in zweiter von dem im Rückenmark gele-

genen Centren: entzieht man die Gefässe dem Einfluss dieser letzteren, so brauchen die anderen eine gewisse Zeit, um ihre ganze Macht zu entfalten. Diese Erhöhung ihrer Thätigkeit würde vor Allem begünstigt werden durch die grosse Menge von Blut, welche die gelähmten Gefässe durchströmt. Man weiss ferner, dass nach Durchschneidung des Rückenmarks die Erregbarkeit desselben in nicht unerheblichem Grade steigt. Sollte es da nicht erlaubt sein, anzunehmen, dass ganz analog die Thätigkeit der peripheren Mechanismen, welche die Function haben, den Gefässtonus zu reguliren, eine regere wird nach der Durchschneidung der zu ihnen verlaufenden Nerven?

2) Der N. ischiadicus enthält vasomotorische Fasern.

3) Es ist noch nicht bewiesen, dass er auch gefässerweiternde Nervenfasern führt (in der von GOLTZ angenommenen Bedeutung), Nerven, welche übrigens, unserer Ansicht nach, unnöthig sind zur Erklärung der verschiedenen Erscheinungen.

4) Die Durchschneidung der Nerven und des Rückenmarks verursacht ohne Zweifel eine Reizung, deren Wirkungen sehr vorübergehend sind und der fast unmittelbar Lähmung folgt.

5) Die Gefässerweiterung und die Temperatursteigerung, welche manchmal gleich nach Eintritt der galvanischen Reizung beobachtet werden, sind die Wirkungen der Ueberreizung.

6) Man könnte noch hinzufügen, dass die vasomotorischen Fasern nach ihrer Durchschneidung sich in einem Zustande von latenter Reizung befinden, welche in Folge eines energischen Reizes der Erschöpfung Platz macht.

Auch könnte man daran denken, dass unter dem nämlichen Einflusse die Kraft der localen Mechanismen allmählich sich erschöpft.

So würde sich also, ohne die Zuhilfenahme von gefässerweiternden Nerven die Temperaturerhöhung erklären, welche bei Reizung eines durchschnittenen Nerven oder bei wiederholter Durchtrennung desselben beobachtet wird.

Wenn GOLTZ die unmittelbar nach der Reizung des Hüftnerven folgende Zusammenziehung der Gefässe nicht bemerkt hat, so liegt das daran, dass die Beobachtung mit dem Thermometer, welche er hauptsächlich in Anwendung gezogen hatte, eine nicht sehr zuverlässige Methode ist, wenn es sich darum handelt, Gefässcontractionen von nur kurzer Zeitdauer zu constatiren, denn, wie bekannt, verlieren die thierischen Gewebe nur sehr langsam eine Temperatur welche sie einmal angenommen haben.